

## د ورتوب تړون

نوم: \_\_\_\_\_ د زیرون نیټه: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

والدین/ساتونکي: \_\_\_\_\_ ایچ ایچ پیژند پانې شمیره: \_\_\_\_\_

زه د خپل نوم لاسلیک کولو سره، د لاندینو خبرو تصدیق کوم:

✓ ما د ډبلیو.آی.سي گډون واله په هېڅ، 'حقوق او فرائض' لوستی دي او پوهېږم پرې.

✓ زه پوهېږم چې زما نوم، زما د بچي نوم، د کور پته، د موبایل شمیره او د زیرون نیټه، کیدلې شي چې د ډبلیو.آی.سي کارمندان یې د لاندې ورکړې شوي پروگرامونو ته ورکړي، ترڅو د پاملرنې همغږی او نور اضافي خدماتو لپاره زما د وړتیا تعین وکړي:

• د انتقالی مرستی څانګه – ایس.این.ای.پی ګټې

• د سره شروع/د وخته د سره شروع کېدنې پروگرام

• د عامو صحت څانګه – د ماشومانو د سیکي زهر و څخه ژغورنې پروگرام

✓ زه د یو داسې ښځې په هېڅ چې په وروستیو کې یې ئې زیرون ورکړي دي، پوهېږم چې، زما د کور پته او/یا د موبایل شمیره کیدلې شي د عامې صحت څانګې، د حمل خطر ارزونې نظارت سیستم ته ورکړي شي چې ما د حمل سروی سر ته رسولو لپاره راوغواړي.

دا پروگرامونه به زما ډبلیو.آی.سي معلومات صرف د ډبلیو.آی.سي او د دوي پروگرام لپاره کاروي. دوي به زما ډبلیو.آی.سي معلومات بل چاته نه بنکاره کوي ترڅو چې زما څخه لیکلې اجازه واخلې یا چې قانوناً څنګه سهې وي. دې پروگرامونو موافقه کړې ده چې زما ډبلیو.آی.سي معلومات پټ وساتي.

خبرداري: د ایالت/ریاست قانون وایي چې: ایم.جی.ایل.سي. ۶۶۲، ۷۶ بی، دروغ، خیالي یا په دروغو بنیاد شوي دعوی کومې چې بناروالی یا دولت مشترکه ته اوشي. هر څوک که یو کارمند، څانګې، ادارې یا د دولت مشترکه یو عامي وسیلې ته یا د څه هم سیاسي ډویژن ډبلیو څانګې ته جوړونه یا بنکارونه وکړي، یا کومې څانګې، ادارې یا د دولت مشترکه یو عامي وسیلې یا د کوم سیاسي ډویژن ډبلیو څانګې باندې یا خلاف دعوې وکړي او دا ورته معلومه وي چې دا جوړونه، بنارونه یا دعوې دروغ، خیالي یا په دروغو بنیاد شوي ده، هغوي ته به د زیات نه زیات دوه زره ډالره یا زیات نه زیات پینځه کاله جرمانه یا زیات نه زیات دوه نیم کاله د کور دننه اصلاح کونې یا د دوانو سزا میلاوېږي. مجرمانه دغا (د ډبلیو.آی.سي فایندو ترلاسه کولو لپاره د معلوماتو په غلط ډول وړاندې کول) د وفاقي قانون مطابق تر ۵۲، ۰۰۰ ډالرو، یا پینځه کاله قید یا دوانو سزاګانو ورکولو وړاندیز/حکم کوي.

ما ټول معلومات سهې ورکړي دي چې زما د وړتیا اندازه ولکوي (شناخت، استوګنځایي، د \_\_\_\_\_ تنانو کورنۍ، په کورنۍ کېنې د ټولو کارکوونکو غړو مجموعی آمدن، د ماشومانو په لړ کېنې مرسته، د کرایانو څخه آمدن، یا نور داسې د آمدن ذریعې).

زه په دې پوهېږم چې ډبلیو.آی.سي فارموله/خوراکي توکو د خرڅ په نیت په کریګ لست یا فیسیبوک لگولو، د نورو توکو په بدل کېنې ورکولو یا چاته د ویریا ورکولو سره به زما یا زما د بچي تر یو کال پورې د دې پروگرام څخه یې برخمنې کیدلې شي او زما په ضد قانوني قدم پورته کېدلی ترڅو زما څخه د ترلاسه شوي ګټې په عوض دغه برابر د نغدو پیسو تادیه وکړي.

زه پوهېږم چې زه باید ټول ناکارول شوي ډبلیو.آی.سي فارمولې/خوراکي توکي ډبلیو.آی.سي کلینک ته خامخا واپس کړم.

زه به ډبلیو.آی.سي کارمندان که چیرې زه د 'ماس هیلتها' یا کومو نورو بیمه بنسټونو څخه فارموله ترلاسه کړم. ډبلیو.آی.سي کارمندان کیدلې شي د هغه معلوماتو تصدیق وکړي کوم چې ما د ورتوب ترلاسه کولو لپاره ورکړي دي.

ګډون وال/والدین/ساتونکي/استازي: \_\_\_\_\_

د کارمندانو نومونه: \_\_\_\_\_ نیټه: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## د رایې ثبت کولو موقع – وړاندیز رد کونې فارم

### برخه (الف)

که تاسو ثبت شوي رایه ورکونکي نه یې هغلته چرته چې تاسو اوسېږئ، او تاسو رایه ورکونې ته ورتوب لرئ، نو تاسو غواړئ چې نن دلته رایه ثبت کولو ته درخواست وکړئ؟

زه د مخې هگلته ثبت شوي یم، چرته چې اوسېږم  نه  هو/او

(که تاسو چرې ثبت شوي رایه ورکونکي یې هغلته کوم ځایي چې تاسو اوسېږئ او استوګنځایي مو نه وي بدل کړي نو دا اړین نه دي چې تاسو په دوهم ځل رایه ثبت کړئ)

لاسلیک: \_\_\_\_\_ نېټه: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

کارمندانو لاسلیک: \_\_\_\_\_ نېټه: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

که چیرې تاسو یوه ځایي نه ګڼئ، د دې څخه به دا مطلب اخیستل کېږي چې دا ځل تاسو د رایه نه ثبت کولو فیصله کړې ده.

## د بریښنا لیک خبرتیاو دپاره د ثبت کېدو موقع – ځایي پروګرامونه صرف

د بریښنا لیک پته: \_\_\_\_\_

نه  هو/او

د مخه د بریښنا لیک خبرتیاو دپاره ثبت شوي یم

د کارمندانو لاسلیک: \_\_\_\_\_ نېټه: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

دا اداره برابر موقعي ورکونکي ده.

